

## Anmeldebogen für Aufnahmebewerber/innen 20 /

Lfd.Nr.:

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde

### Anmeldung für (Bitte ankreuzen)

- Fachschule für Datenverarbeitung und Computertechnik**
- Fachschule für Mechatronik**

### vorzulegende Dokumente: (Bitte nur **Originale** vorlegen!)

- Geburtsurkunde
- Schulschreiben der 4. Klasse HS / AHS / PTS  
oder, falls schon vorhanden, das
- Abschlusszeugnis der 4. Klasse HS / AHS / PTS

### Erklärung des Erziehungsberechtigten

Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 472/1986 i. g. F., eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung **für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf**. Gemäß § 8 des obcit. Gesetzes berechtigt die erfolgreiche Ablegung einer Aufnahmeprüfung – bei Erfüllung der sonstigen Aufnahmevoraussetzungen – zur Aufnahme in alle Schulen derselben Schulart in jenem Schuljahr, für das sie abgelegt wurde sowie in den beiden folgenden Schuljahren. In gleicher Weise berechtigt die erfolgreiche Ablegung der Aufnahmeprüfung in eine berufsbildende höhere Schule auch zur Aufnahme in eine berufsbildende mittlere Schule. Unbeschadet davon ist jeder Aufnahmebewerber jedoch zur nochmaligen Ablegung der Aufnahmeprüfung in den beiden Schuljahren berechtigt, die jenem, für das die Prüfung abgelegt wurde, folgen. Macht ein Aufnahmebewerber von diesem Recht Gebrauch, so ist dem Aufnahmeverfahren das jeweils bessere Prüfungsergebnis zu Grunde zu legen.

.....

.....

Ort

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Eingangsstempel

Bestätigt am

RZ SN 8. SSt.: .....

RZ AZ 8. SSt.: .....

**Internat:** ja / nein

1. W.      2. W.      3. W

Vom Aufnahmebewerber in Blockschrift auszufüllen!  Zutreffendes bitte ankreuzen  
Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen untenstehende Legende zu (5) (6) und (10)

## Schüler

- (1) Geschlecht: männlich  weiblich
- (2) Geburtsdatum / -ort: Jahr \_\_\_\_\_ / Monat \_\_\_\_\_ / Tag \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnummer des Schülers: \_\_\_\_\_
- (3) PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- (4) Straße, Nr.: \_\_\_\_\_
- (5) in der 8.Schulstufe besuchte Schulform: \_\_\_\_\_
- (6) derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform: \_\_\_\_\_
- (7) Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_
- (8) Muttersprache / Religion: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- (9) 9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt? ja  nein
- (10) Vorbildung (Anzahl der Jahre angeben)
- | <u>Legende zu (5), (6) und (10)</u> |                       |            |                                 |
|-------------------------------------|-----------------------|------------|---------------------------------|
| <b>VS</b>                           | Volksschule           | <b>AHS</b> | Allgemeinbildende höhere Schule |
| <b>HS</b>                           | Hauptschule           | <b>BHS</b> | Berufsbildende höhere Schule    |
| <b>SO</b>                           | Sonstige Schulform    | <b>BMS</b> | Berufsbildende mittlere Schule  |
| <b>PTS</b>                          | Polytechnische Schule |            |                                 |
- VS    HS    PL    AHS    BMS    BHS    SO
- (11) Welche Fremdsprache(n) wurde(n) gelernt? \_\_\_\_\_  Jahre  
\_\_\_\_\_  Jahre
- (12) Aufnahme in das Internat erwünscht? ja  nein

## Erziehungsberechtigte

- (13) Eigenbe-  
rechtigt
- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vater                    | Mutter                   | Heim-<br>leiter          | Groß-<br>vater           | Groß-<br>mutter          | Jugend-<br>amt           | Sonst.                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- (14) Vorname(n): \_\_\_\_\_
- (15) Akad. Grad: \_\_\_\_\_
- (16) Erreichbar unter  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

**Die folgenden Punkte sind nur auszufüllen, wenn die Daten von den Schülerdaten abweichen.**

- (17) Familienname: \_\_\_\_\_
- (18) Straße, Nr.: \_\_\_\_\_
- (19) PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_
- (20) Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_